

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. MANZONI DINA E CLARENZA  
MESSINA

OGGETTO: **DOMANDA PER SOSTENERE GLI ESAMI DI IDONEITA'**

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_

GENITORI DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR 445 DEL 28/12/00 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI),

DICHIARANO CHE

1. IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A HA FREQUENTATO, NELL'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

LA CLASSE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_

2. SI E' RITIRATO/A DALLA FREQUENZA SCOLASTICA IN DATA \_\_\_\_\_

3. NON HANNO PRESENTATO MEDESIMA DOMANDA PRESSO ALTRA SCUOLA.

CHIEDONO

CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A SIA AMMESSO/A A SOSTENERE GLI ESAMI DI IDONEITA' PER L'ACCESSO ALLA

CLASSE \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO

- PROGRAMMI SCOLASTICI

MESSINA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_